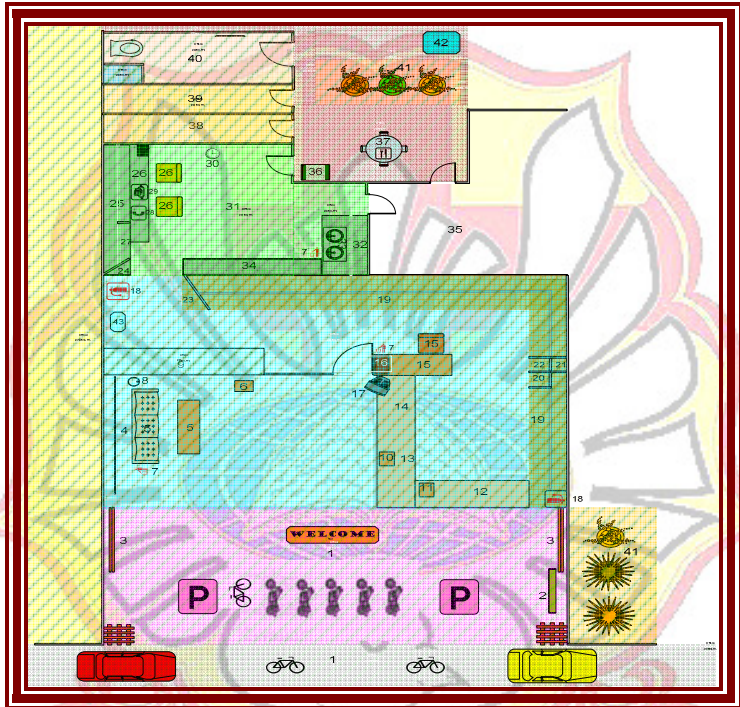


LAMPIRAN 1

DENAH APOTEK SAVIRA



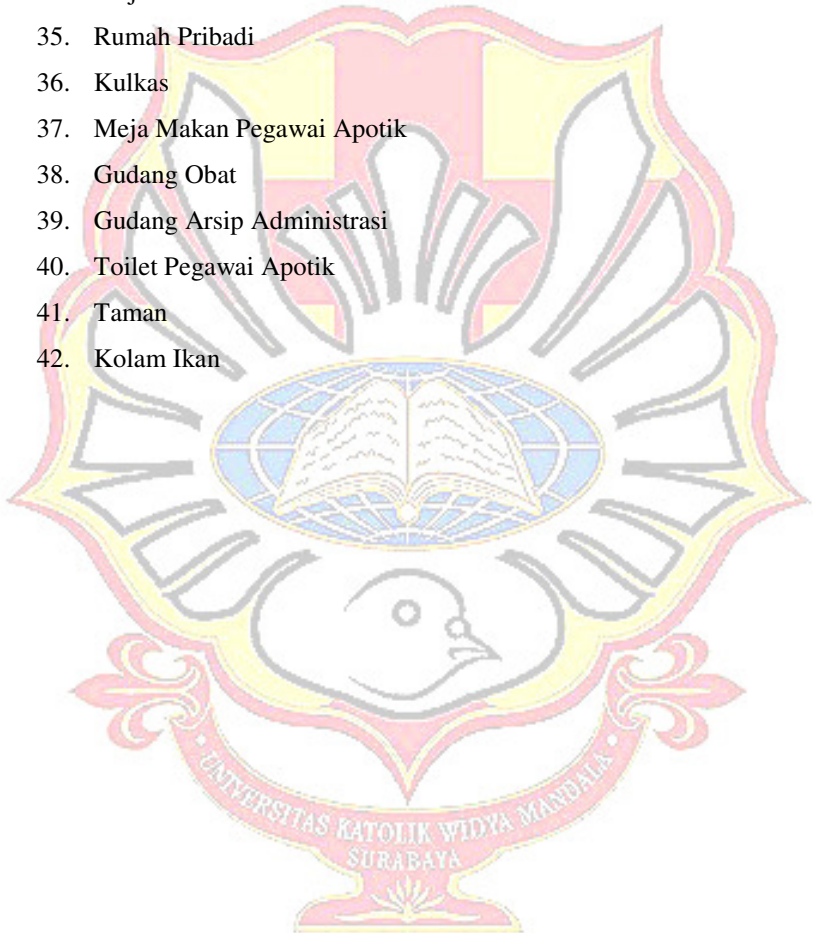
Keterangan denah apotek:

1. Lahan Parkir Kendaraan
2. Kursi Taman
3. Pintu Apotek Savira
4. Cermin Panjang
5. Meja + Kursi Tunggu
6. Kotak Amal

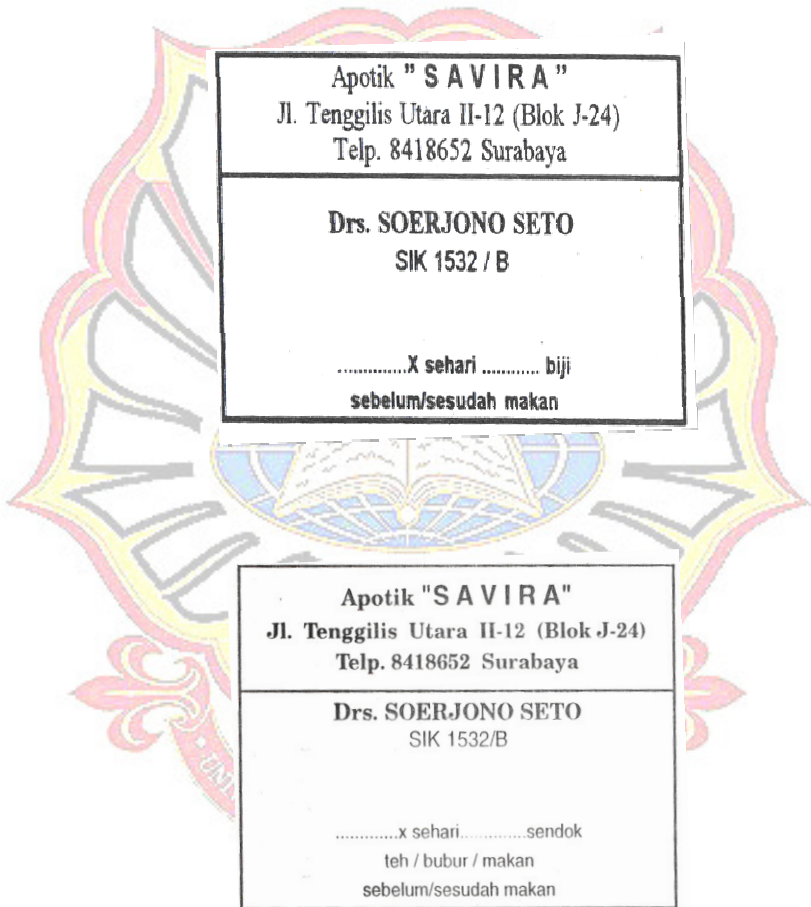
7. Lemari Es
8. Timbangan dan Pengukur Tinggi
9. Lemari OTC
10. Etalase Vicks
11. Etalase Madu (Konsinyasi)
12. Area Pelayanan Obat Non Resep
13. Kasir
14. Area Penerimaan Resep
15. Meja dan Kursi Administrasi
16. Tempat Kartu Gudang
17. Televisi
18. Alat Pemadam Kebakaran
19. Lemari Obat
20. Lemari Narkotika
21. Lemari Terapi (HT, Jantung, DM)
22. Lemari Psikotropika
23. Lemari Semi-Solida
24. Lemari Drops (Mata, Telinga, Hidung)
25. Arsip Administrasi Apotik
26. Meja dan Kursi Penandaan Etiket
27. Lemari Obat Oplosan
28. Telepon
29. Mesin Fax
30. Jam Dinding
31. Ruang Peracikan



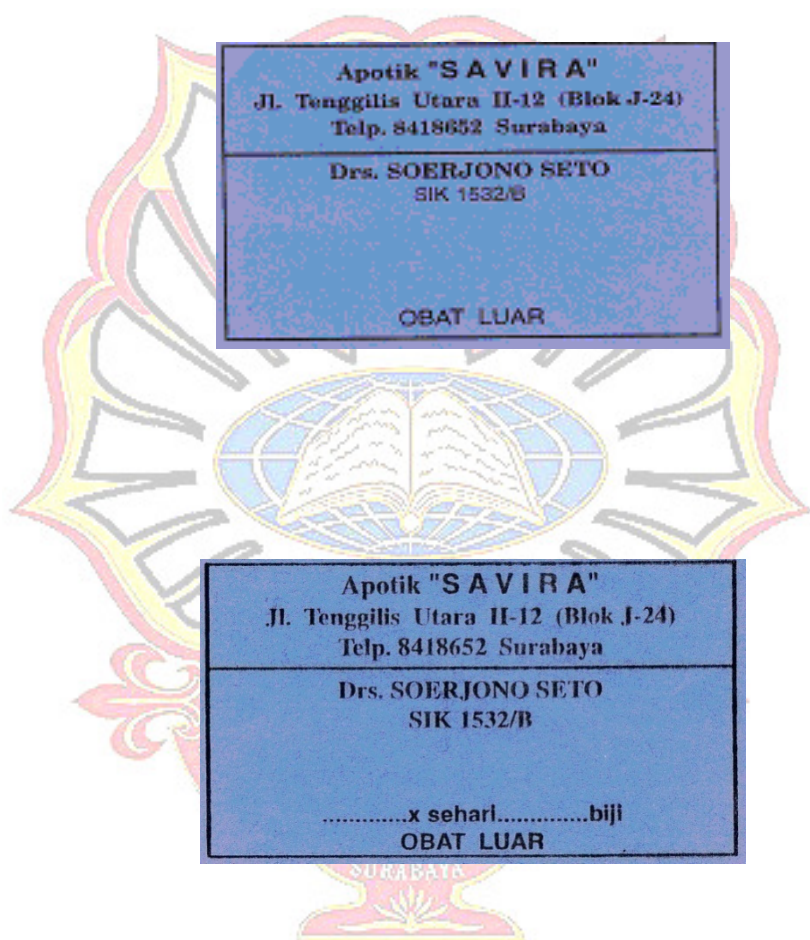
32. Lemari Bahan-Bahan Obat
33. Wastafel pencucian Alat Peracikan
34. Meja Peracikan
35. Rumah Pribadi
36. Kulkas
37. Meja Makan Pegawai Apotik
38. Gudang Obat
39. Gudang Arsip Administrasi
40. Toilet Pegawai Apotik
41. Taman
42. Kolam Ikan



LAMPIRAN 2
MACAM-MACAM ETIKET DI APOTEK SAVIRA



KOCOK DULU



LAMPIRAN 3
SURAT IJIN APOTEK SAVIRA



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN

Jl. Jemursari No. 197 Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8473728
S U R A B A Y A (60243)

SURAT IJIN APOTIK

Nomor : 503.445 / 51507 / SIA / 436.6.3 / 257 / P / VIII / 2009

KEPALA DINAS KESEHATAN

- Menimbang** : a. bahwa dalam rangka pemberian Ijin Apotik S A V I R A sesuai dengan surat permohonan Drs. Soerjono, Apt tanggal 06 Agustus 2009 tentang permohonan Ijin Apotik.
- b. bahwa Pemohon telah memenuhi persyaratan yang telah ditetapkan dan permohonannya dapat disetujui, oleh karena itu menganggap perlu menetapkan dengan suatu Surat Keputusan.
- Mengingat** : 1. Undang - Undang Obat Keras (St. 1937 nomor : 541)
2. Undang - Undang No. 22 tahun 1997 tentang Narkotika.
3. Undang - Undang No. 23 tahun 1992 tentang Kesehatan.
4. Undang - Undang R.I. No. 5 tahun 1997 tentang Psikotropika.
5. Undang - Undang No. 22 tahun 1999 tentang Pemerintahan Daerah.
6. Peraturan Pemerintah No.41 tahun 1990 tentang Masa Bakti dan Ijin Kerja
7. Peraturan Pemerintah No. 25 tahun 2000 tentang Kewenangan Pemerintah Pusat dan Daerah.
8. Peraturan Daerah Kota Surabaya Nomor 14 tahun 2005 tentang Organisasi Dinas Kota Surabaya.
9. Surat Keputusan Walikota Surabaya Nomor 101 tahun 2006 tentang Kegiatan Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
10. Peraturan Menteri Kesehatan No. 922 / MENKES / PER / X / 1993 tanggal 23 Oktober 1993 tentang Ketentuan dan Tata Cara Pemberian Ijin Apotik.
11. Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor. 1332 / MENKES / SK / X / 2002.
12. Peraturan Daerah Kota Surabaya Nomor 12 tahun 2003 tentang Perijinan di Bidang Kesehatan.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan

PERTAMA

: Memberikan Ijin Apotik Kepada ;

N a m a : Drs. Soerjono, Apt

A l a m a t : Jl. Tenggilis Utara II / 12 Blok J - 24 Surabaya

Surat Penugasan / SIK No. : 1532 / B tgl. 01 Juli 1972

Nama Apotik : **S A V I R A**
 A l a m a t : Jl. Tenggilis Utara II / 12 Blok J - 24
 Kecamatan : Tenggilis Mejoyo
 K o t a : Surabaya
 Propinsi : Jawa Timur
 Dengan Menggunakan Sarana : Milik Sendiri
 Nama Pemilik Sarana : Drs. Soerjono, Apt
 Akta Perjanjian Kerja Sama No. : -
 T a n g g a l : -
 Yang dibuat dihadapan Notaris : -
 D i : -

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Ijin Apotik ini berlaku untuk Apoteker atau Apoteker bekerja sama dengan Pemilik Sarana Apotik, dilokasi dan sarana sebagaimana tersebut diatas.
2. Penyelenggaraan Apotik, harus selalu mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

KEDUA : Ijin Apotik seperti butir pertama keputusan ini berlaku selama 2 (Dua) tahun terhitung sejak tanggal 25 Agustus 2009 s/d 25 Agustus 2011.

KETIGA : Surat Keputusan ini dapat ditinjau kembali bila dikemudian hari terdapat kesalahan ataupun kekeliruan.

Ditetapkan di : S u r a b a y a
 Pada Tanggal : 25 Agustus 2009





dr. Esty Martiana Rachmie
 Pembina Tk. I
 NIP 19570328 198512 2 001

Tembusan :

- Yth. Sdr. 1. Dir.Jen.Binfar dan Alkes Dep Kes RI.
 2. Kepala Badan POM di Jakarta.
 3. Kepala Din. Kes. Prop. Jatim di Surabaya.
 4. Kepala Balai Besar POM di Surabaya.

LAMPIRAN 4
BLANKO TURUNAN RESEP APOTEK SAVIRA

	<p>APOTEK SAVIRA Jl. KHUSNUL UTAMA 8888 12 (BLOK J24) TELUK BAKUNG SURABAYA APOTEKER : DR. SOEPARNO SETO KIN : SIM. No. 1532 / B</p>
TURUNAN RESEP	
Dokter	_____
Terdokter	_____
Dibuat di	_____ No. : _____
Untuk	_____ Umur : _____
Alamat	_____
R/	
 P.G.C. Surabaya	

LAMPIRAN 5
BLANKO KUITANSI APOTEK SAVIRA TAMPAK DEPAN

Apotik "SAVIRA"
 Jl. Tenggilis Ulaya II - 12
 Telp. 8418652 Surabaya

Kuitansi No.

Nada diterima dari :

Jumlah Uang

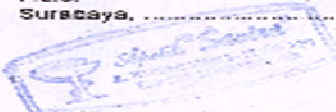
Bisa membayarkan obat/obat dengan No. resep :

Surabaya

Terbilang Rp.

Apotik "SAVIRA"

LAMPIRAN 6
BLANKO KUITANSI APOTEK SAVIRA TAMPAK
BELAKANG

TURUNAN RESEP	
Dokter	:
Resep tgl.	: No.
Untuk	: Umur
RI	
TURUNAN RESEP	
Dokter	:
Resep tgl.	: No.
Untuk	: Umur
RI	
P.O.O. Surabaya, 20	
	

[illegible]

Harap dikirim untuk
APOTIK "SAVIRA"
Jl. Tenggilis Utara II/12
S u r a b a y a
Telpon : 8418652
SIA : 1639/SIA/1984

Surabaya.....

Kepada Yth. :

.....

.....

SURAT PESANAN

No.

.....

Yang menerima Pesanan

Pemesan

()

Drs. Soerjono Seto
SIK No. 1532 / B

LAMPIRAN 9
BLANKO SURAT PESANAN OBAT PSIKOTROPIKA

APOTEK SAVIRA Jl. Tenggilis Utara II no.12 SURABAYA Telpon 031-8418652	
<hr/>	
No.: /PSI/ /2005	
<u>SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA</u>	
Yang bertanda tangan dibawah ini :	
Nama	: Drs Soerjono Seto, Apt, MM
Alamat	: Jln Tenggilis Utara II no. 12. Surabaya
Jabatan	: Apoteker Pengelola Apotek
Mengajukan permohonan kepada :	
Nama Perusahaan	:
Alamat	:
Jenis Psikotropika sebagai berikut :	
.....	
.....	
Untuk keperluan Apotek :	
Nama	: Apotek Savira
Alamat	: Jln Tenggilis Utara II no.12. Surabaya
Surabaya,.....	
Penanggung Jawab	
 <u>Drs Soerjono Seto .Apt,MM</u> SIK.1532/B	

LAMPIRAN 10
BLANKO SURAT PESANAN OBAT NARKOTIKA

Rayon : No. S.P. :	Model N 9 Lembar ke 1 / 2 / 3 / 4
<u>SURAT PESANAN NARKOTIKA</u>	
Yang bertanda tangan dibawah ini :	
Nama :	
Jabatan :	
Alamat Rumah :	
mengajukan pesanan narkotika kepada :	
Nama distributor : PBF KIMIA FARMA	
Alamat & No. Telp. :	
sebagai berikut :	
Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan	
apotik	
lembaga	
200.....
	Pemesan,
	(.....)
	No. S.I.K.

Rayon : No. S.P. :	Model N 9 Lembar ke 1 / 2 / 3 / 4
<u>SURAT PESANAN NARKOTIKA</u>	
Yang bertanda tangan dibawah ini :	
Nama :	
Jabatan :	
Alamat Rumah :	
mengajukan pesanan narkotika kepada :	
Nama distributor : PBF KIMIA FARMA	
Alamat & No. Telp. :	
sebagai berikut :	
Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan	
apotik	
lembaga	
200.....
	Pemesan,
	(.....)
	No. S.I.K.

Rayon :
No. S.P. :

Model N 9
Lembar ke 1 / 2 / 3 / 4

SURAT PESANAN NARKOTIKA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jabatan :
Alamat Rumah :

mengajukan pesanan narkotika kepada :

Nama distributor : PBF KIMIA FARMA
Alamat & No. Telp. :

sebagai berikut :

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan
apotik
lembaga

.....200.....

Pemesan,

(.....)

No. S.I.K.

Rayon :
No. S.P. :

Model N 9
Lembar ke 1 / 2 / 3 / 4

SURAT PESANAN NARKOTIKA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jabatan :
Alamat Rumah :

mengajukan pesanan narkotika kepada :

Nama distributor : PBF KIMIA FARMA
Alamat & No. Telp. :

sebagai berikut :

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan
apotik
lembaga

.....200.....

Pemesan,

(.....)


No. S.I.K.

KARTU STOK GUDANG

[illegible]

LAMPIRAN 13

LAPORAN SEDIAAN NARKOTIKA DAN PSIKOTROPIKA

APOTEK SAVIRA <i>Jl. Tenggilis Utara II/12 Surabaya</i> <i>Telp. (031) 841 8652</i>	
Nomor	: 08/SA V/VIII/2008
Lampiran	: 4 (empat) lembar
Perihal	: Laporan Penerimaan dan Pemakaian Narkotika & Psikotropika bulan Juli 2008
 Kepada Yth: Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya Jl. Jemursari 197 Surabaya	
 Dengan hormat, Bersama ini kami sampaikan Laporan Penerimaan/Pemakaian Narkotika & Psikotropika serta stok akhir untuk bulan Juli 2008 seperti terlampir dari:	
Apotek	: Savira
Alamat	: Jl. Tenggilis Utara II No. 12 Surabaya
Telpon	: (031) 8418652
 Demikian laporan kami, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.	
 Surabaya, 7 Agustus 2008 Apoteker Pengelola Apotek	
	
<u>Drs. Soerjono Seto, M.M</u> SIK 1532/B	
 Tembusan: Dikirimkan kepada:	
1.	Yth. Kepala Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Timur Jl. A Yani 118 Surabaya
2.	Yth. Kepala Balai Besar P.O.M. Kotamadya Surabaya Jl. Karangmeriang 20 Surabaya

Laporan Penggunaan Narkotika

Apotek : Savira
 SIA : 603.448/1411430.4.B/257/SIA/VIII/2004
 Alamat : Jl. Tenggilis Urea III/2 Surabaya, Telp. 8418652
 Bulan : Juli Tahun: 2003
 Form : N-105
 Lembar : 1

No	Kode	Nama Bahan/Sediaan	Satuan	Stok Awal	Penyediaan		Pengeluaran		Stok Akhir
					Dari	Jumlah	Untuk	Jumlah	
1	17611137	Acodin II	Tablet	711					711
2	14711137	Codan 10 mg	Tablet	1575	PBF K5	250	R/ Dokter	21	245,75
3	14711217	Codan 15 mg	Tablet	135,5			R/ Dokter	33,5	102
4	14721137	Sc-Joprol	Kapsul	84			R/ Dokter	13	74
5	14732137	Codipront sirup	Botol	2,5					2,5
6	14722137	Codipront cum sup	Kapsul	10,5	Ap KPN RSUD	10	R/ Dokter	17	3,5
7	14733137	Codipront cum sup	Botol						0
8	17612137	Dover 100 mg	Tablet	0					0
9	17612237	Dover 150 mg	Tablet	0					0
10	17612337	Dover 200 mg	Tablet	0					0
11	11911137	Lemol	Tablet	54					54
12	-	Codan 20 mg	Tablet						

Surabaya, 7 Agustus 2003
 Penanggung Jawab Teknis
 Apoteker

Uday

Drs. Sartono Sinto, Apt. MM.
 No. SIC. 1532/0

Laporan Penggunaan Psikotropika

Apotek : Savira

SIA : 503.445/1411/36.4.8/257/SIA/II/2004

Alamat : Jl. Tenggilis Utera III/2 Surabaya. Telp. 8418652

Bulan : Juli Tahun: 2008

Form : P-205

Lembar : 1

No	Kode	Nama Bahan/Seulaan	Satuan	Stok Awal	Penggunaan		Pengeluaran		Stok Akhir
					Dari	Jumlah	Untuk	Jumlah	
1	24311165	Acetab	Tablet	45					45
2	-	Aganax 0.5 mg	Tablet	10					10
3	-	Amiraplin 5 mg	Tablet	20					20
4	-	Ausate	Tablet	5	Ap KHM NSDS	15	R/ Dokter	5	15
5	24911169	Akvan 0.5 mg	Tablet						5
6	24911269	Akvan 1 mg	Tablet	9.5					9.5
7	26312165	Braxom	Tablet	100.5					100.5
8	22611138	Bellaphen	Tablet						0
9	21611168	Cetalgin	Tablet	0.5					0.5
10	21611112	Danalgin	Tablet	25			R/ Dokter	4	21
11	-	Gibazam 10 mg	Tablet	10.5					10.5
12	21611137	Dazepam 2 mg	Tablet	2.5					2.5
13	21611231	Dazepam 5 mg	Tablet	0					0
14	22611151	Dialin	Tablet	88			R/ Dokter	88	0
15	21711170	Esigan 1 mg	Tablet	10					10
16	21711270	Esigan 2 mg	Tablet	18					18
17	23911127	Frisium	Tablet	13					13

Surabaya, 7 Agustus 2008
 Penanggung Jawab Teknis
 Apoteker *L. Mulya*
 Drs. Soediono Sinto, Apt. MM.
 No. SIK. 1532/B

LAMPIRAN 14
FAKTUR PEMBELIAN

FAKTUR		HAK 1/1		KEPADA SAVIRA AP., KODE CUST 109009		DIKIRIM KE SAVIRA AP., JL. PRAPEN INDAH 1/24 SURABAYA		A.S.L.I	
APL NO 1411315972 PT. ADL Surabaya Call 09 236 653 6 699 000 (pemer 3103/PRFPC/13.75.11/25% NO PCT DPT TOL MINTA SP/SOLISA		TOP S030 ETHICAL 287 1648625		NPWP 09 236 653 6 699 000 RYN JUAL RYN KIRIM RYN TAGH		10 0.000.00			
NO SPB 8141457858 ORDERRSN 602 TGL FAKTUR 15.08.2009 TGL JTH TEMPO 14.09.2009		BATCH 0521 DA 9646391 31.03.2011 30.06.2011		65F002 1410201 1 BTL 1 BOX		1410261 0.000.00			
NAMA BARANG									
MICOES60 COMHISTAN EXPECT SYRUP 80 ml MLENZT10 ENZYPLEX TAB'S 100's									
TOTAL 1		POT PENJUALAN		POT CASH		TOTAL 2		P.P.N	
60.236		0		0		80.236		8.024	
								METERA	
								JUALAH TAGIHAN	
								66.260	
TERBILANG: Delapan puluh delapan ribu dua ratus enam puluh rupiah PENERIMA: MTA 13.08.2009.23.59 WIB CAP & TTD: TGL DITERIMA 13.08.2009.23.59 WIB JAM DITERIMA 13:45 1411315972 13.08.2009.23.59 WIB 1411315972									
Catatan: * Faktor Adh berlaku sebagai Kuantitas * Pembayaran dengan Giro & Cek/cek di dianggap kurang setelah diangkas * Barang yang sudah tidak laku, dapat dibuktikan dengan dengan surat									
13.08.2009.16.15 WIB APL PUSAT NONSANTH 401291ENDIAGANG JAWAB YUCHI CHAYANTO BRANCH MANAGER									

LAMPIRAN 15
TOTAL FAKTUR PEMBELIAN DALAM SATU PBF

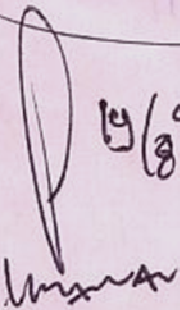
PT. APL.

12/7/08	(52)	✓	rp. 89.925	✓
15/10/08	(58)	✓	rp. 103.323	✓
			<hr/>	
			rp. 193.248	✓

hny Rp 193.200.
Komis

14/8

kembali 6.800.



LAMPIRAN 16 **TANDA TERIMA TUKAR FAKTUR**

PT / ADOTEK : SANTIA. AP. / 105009
ALAMAT : JL. PAPER LEROU 1/24 SURABAYA

IN/TA/CE.S 2.1/01
Rev : 0

TANDA TERIMA

Tanda Terima Milansi/Faktur/Nota dari : PT. ANUGRAH PUNAWINDO LISTARI

No.	Tgl Dokumen	Jumlah Tempo	No. Dokumen	Nilai Tagihan	Keterangan
1	15.00.2009	12.09.2009	144131972	99.200.00	
			144131972	99.200.00	
			J U M L A H	99.200.00	

Pembayar :
Sidiaris
Pemasang
22.09.2009

(LISA AYUN)

LAMPIRAN 17

FAKTUR PAJAK STANDAR

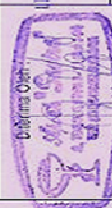
Lembar ke-1 : Untuk Pembeli BKP/Penerima JKP
sebagai bukti Pajak Masukan


FAKTUR PAJAK STANDAR

Kode dan Nomor Seri Faktur Pajak : 1411315972		010.000-09.01341569																		
Pengusaha Kena Pajak Nama : PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI Alamat : Jl. Paleontol Kav. II BUKIT, Kelapa, Cawang, Jakarta Timur -13920. N P W P : 01.369.518.4.091.000 Tanggal Pengukuhan PKP : 15.03.1985																				
Pembeli Barang Kena Pajak/Penerima Jasa Kena Pajak : Nama : SAVIRA. AP. Alamat : JL. PRAPEN INDAH 1/11 SURABAYA. N P W P : 06.239.653.6.006.000 NPPKP :																				
No.	Nama Barang Kena Pajak/ Jasa Kena Pajak	Harga Jual/Penggantian/ Uang Muka/Termin(Rp.)																		
1	COHISTAN EXPECT SYRUP 60	10,500																		
2	ENZYPLEX TAB'S 100's	69,736																		
Jumlah Harga Jual / Penggantian (Uang Muka + Termin) 80,236		80,236																		
Dikurangi potongan harga		0																		
Dikurangi uang muka yang telah diterima		0																		
Dasar Pengenaan Pajak		80,236																		
PPN = 10% x Dasar Pengenaan Pajak		8,024																		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Pajak Penjualan Atas Barang Mewah <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th>Tarif</th> <th>DPP</th> <th>PPn BM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>.....%</td><td>Rp.</td><td>Rp.</td></tr> <tr><td>.....%</td><td>Rp.</td><td>Rp.</td></tr> <tr><td>.....%</td><td>Rp.</td><td>Rp.</td></tr> <tr><td>.....%</td><td>Rp.</td><td>Rp.</td></tr> <tr> <td>Jumlah</td> <td>Rp.</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </div> <div style="text-align: right;"> Jakarta Timur 15.08.2009 (PUSPANGIRUM) CHIEF ACCOUNTING <small>KEMENTERIAN KEUANGAN RI</small> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 15.08.2009 141102 </div>			Tarif	DPP	PPn BM%	Rp.	Rp.%	Rp.	Rp.%	Rp.	Rp.%	Rp.	Rp.	Jumlah	Rp.	
Tarif	DPP	PPn BM																		
.....%	Rp.	Rp.																		
.....%	Rp.	Rp.																		
.....%	Rp.	Rp.																		
.....%	Rp.	Rp.																		
Jumlah	Rp.																			

*) Coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 18
FAKTUR RETUR

PT BINA SAN PRIMA <small>Nolandi Pharm Retail & General Distributor</small> Jalan Perintis Kemerdekaan No. 52/1967/668-74/VII/1972 JL. KUNGJUT INDUSTRI 1111/72 SURABAYA Telp. 047151 FAX 0471792 WAP : 01.588.725.0-091.000		FAKTUR SP : No. Faktur : RF77/07-08/036 Tanggal : 15/07/2008 Periode : 0 Hari (C) J. Tempo : 15/07/2008 Kode Lgpn. : 2705-504		No : 3932213 Kepada Yth., BP. SAWIJA JIL. TENGGILIS UTARA 11 / 12 KEC. TENGGILIS MUDIT, KOTA SUKAMARA	
FAKTUR RETUR		KRS : 2750H KER : 027			
JML BRG SATUAN	NAMA BARANG	KP	KUMOR BATCH	HVA	TOTAL HVA
15 TABLET	FANICOL 40 MG TABLET			3.400	51.000
DATED VIA 582/01-03/0399 Total HVA 51.000		Potongan 0	Jumlah Harga 51.000	P P N 5.000	Materai 0
Disamping Dikirim  Produk jumlah harga ini telah yg di terima sesuai di foto oleh penitaa dan sesuai		Torbiang : UMS PULUH ENAM RIBU SESUAI RUPIAH Pembayaran dengan Cek/Giro/Rekening baru dengan lama via telah diuraikan atau diimbuh-bukukan. Barang-barang yang telah diserahkan tidak dapat dikembalikan / diutar dengan barang lain.		Peng. Jawab PBF Hormat kami, 0715 1450	

NOTA RETUR			Nomor : 141100000028458	
(Atas Faktur Pajak Nomor: 010.000-08.01204538 Tanggal: 12-07-2008)				
PEMBELI Nama : SAVIRA AP. Alamat : JL. PRAPEN NDM W. SURABAYA. N.P.W.P. : 00.225.653.8.608.000				
KEPADA PENJUAL Nama : PT Anugerah Pharmindo Lestari Alamat : Jl. Pahlawan Kav. II B/4, Kawasan Industri Pulogading Jakarta-12600. N.P.W.P. : 01.008.510.4.091.000				
No Urut	Macam dan Jenis Barang kena Pajak	Kuantitas	Harga Satuan Faktur Pajak (Rp)	Harga BKP yang dikembalikan (Rp)
1	Garamycin Cream 5 Gm/Tu	1	20.000	20.000
Jumlah Harga BKP yang dikembalikan Dikurangi Potongan Harga Jumlah Harga BKP Netto yang dikembalikan Pajak Pertambahan Nilai yang diminta kembali : Pajak Penjualan Atas Barang Mewah yang diminta kembali :				20.000 0 20.000 2.000
24 Juli 2008 Pembeli 				

Lembar ke - 1 : untuk Pengusaha Kena Pajak yang menerbitkan Faktur Pajak.
 Lembar ke - 2 : untuk Pembeli.

LAMPIRAN 19
KUITANSI RETUR BARANG

SB27/1108/084

Kuitansi No.

Sudah terima dari : **PT. BINA SAN PRIMA**

Lima Puluh Enam Ribu Seratus Rupiah

Jumlah Uang

Diat. Pembayaran: Retur ED Famocid 40 mg = 15 Tablet

HNA @ Rp 3.400,- + PPN 10%

NF : RFP27107-091036

Surabaya, 31 Juli 2008

AP. Baitra

Terbilang Rp / 56.100,-

Revisi / Angg. lain
tidak mungkin.

LAMPIRAN 20
FAKTUR KONSINYASI



Peternakan Lebah Modern
"MADU SARI"
Jl. Melati Raya 58
☎ (0271) 621779
Grogol - Sukoharjo
Solo - 57552

Soal. 22. 04. 20 28

Tuan Agus Satrio

Toko Agus Satrio

NOTA

SERI B : MW **NO 0027919**

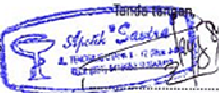
No. Data P 69

No.	BANYAKNYA	MACAM BARANG	ISI	HARGA SATUAN	JUMLAH
1.	2 btl	Madu Murni Wellery	650 ml	Rp. 41500	Rp. 83000
2.	3 btl	Madu Murni Wellery	250 ml	Rp. 23750	Rp. 71250
3.	6 btl	Madu Murni Wellery	120 ml	Rp. 13500	Rp. 81000
4.	btl	Madu Wellery Plus	650 ml	Rp.	Rp.
5.	btl	Madu Wellery Plus	250 ml	Rp.	Rp.
6.	btl	Madu Wellery Plus	120 ml	Rp.	Rp.
7.	3 btl	Madu Wellery Balita	120 ml	Rp. 14250	Rp. 42750
8.	dos	Madu Sari Sachet		Rp.	Rp.
9.	Redu	K3 x 13500	40500		
				Jumlah Rp.	234280

Terbilang : (dua ratus tiga puluh empat ribu dua ratus delapan puluh)

Syarat Pembelian :

- ☐ Cash discount 5 %
☐ Kredit 45 Hari



Hormat kami,

Agus Satrio

INVENTARIS : DISPLAY KHUSUS UNTUK MADU WELLERY

LAMPIRAN 21
SURAT PERMINTAAN OBAT DARI BIDAN

LEMBARAN PERMINTAAN OBAT

Bidan(Nama)

.....(Alamat)

.....(Nama Kota)

SIP No.

..... 20

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan dalam rangka pemberian pelayanan kebidanan mohon kepada Apoteker dapat memberikan kepada (Nama Pasien). Umur: Berat Badan:

Obat-obatan sebagai berikut:



.....



.....

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

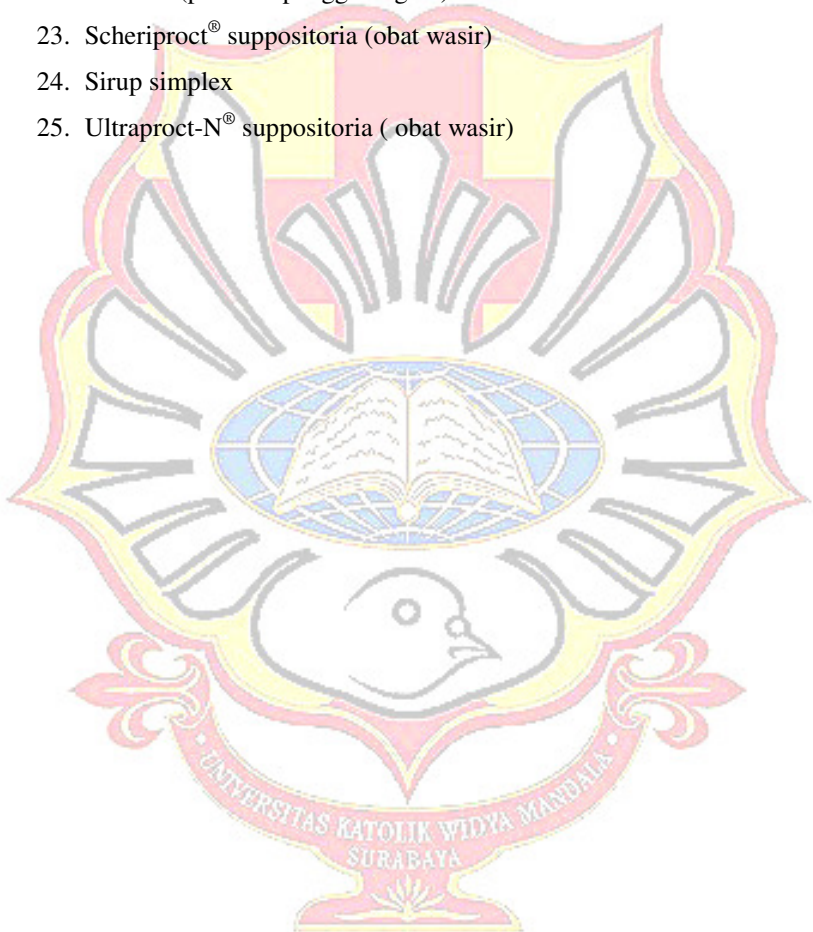
(.....)

Tanda-tangan


LAMPIRAN 22
OBAT-OBAT PENYIMPANAN KONDISI KHUSUS
DI APOTEK SAVIRA

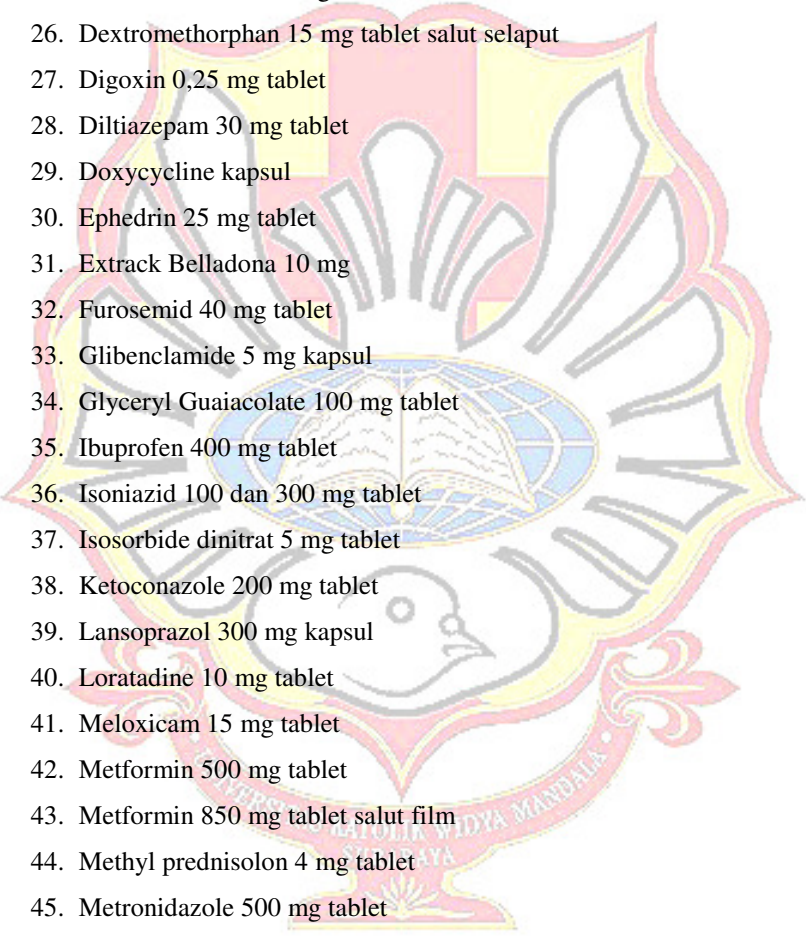
1. Albothyl[®] ovula
2. Borraginol-N[®] antihemorroidal suppositoria (obat wasir)
3. Borraginol-S[®] antihemorroidal suppositoria (obat wasir)
4. Calculsol[®] kapsul (peluruh batu ginjal)
5. Caloma[®] plus kapsul (multivitamin)
6. Claneksi[®] 500 *film coated* tablet (antibiotika)
7. Clavamox 500 tablet (amoxicillin 500 mg)
8. Dialac[™] *sachets* (memelihara kesehatan fungsi pencernaan anak dan dewasa)
9. Dulcolax[®] 5 mg paediatric suppositoria (laksatif)
10. Dulcolax[®] 10 mg suppositoria (laksatif)
11. Dumin[®] 125 mg/2.5 ml rectal tube
12. Flagystatin[®] ovule 500 mg (antijamur)
13. Gyno-Travogen[®] tablet vagina 300 mg (antijamur)
14. H₂O₂ 50%
15. Kolkatriol F[®] kapsul lunak
16. Lacto B[™] *sachets* (membantu menjaga fungsi normal pencernaan bayi)
17. L-Bio[®] *sachets* 1 g
18. Minyak ikan (*soft capsule*)
19. Prolacta[®] *with DHA for baby (food supplement)*

20. Prolacta[®] with DHA for mother (food supplement)
21. Prosogan FD[®] tablet (lansoprazole 15 & 30 mg) obat *maag*
22. Saccorit (pemanis pengganti gula)
23. Scheriproct[®] suppositoria (obat wasir)
24. Sirup simplex
25. Ultraproct-N[®] suppositoria (obat wasir)

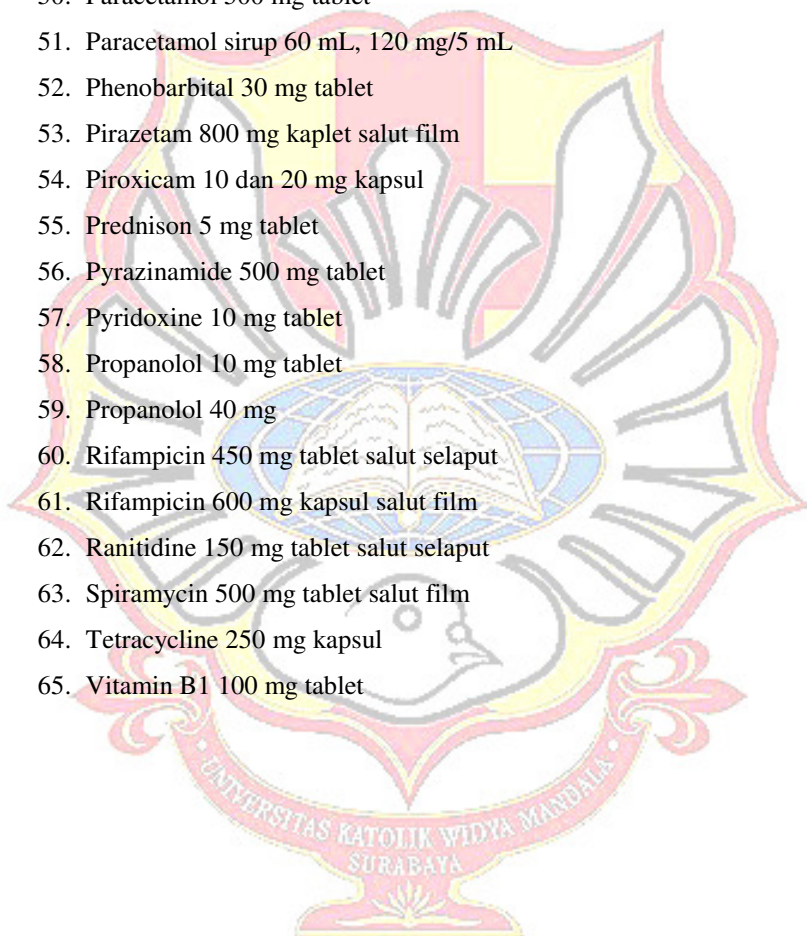


LAMPIRAN 23
OBAT-OBAT GENERIK BERLOGO DI APOTEK SAVIRA

- 
1. Acyclovir 400 dan 200 mg tablet
 2. Allopurinol 100 mg tablet
 3. Ambroxol 30 mg tablet
 4. Aminophylline 200 mg tablet
 5. Amitriptyline 25 mg tablet
 6. Amlodipin 5 mg tablet
 7. Amlodipin 10 mg tablet
 8. Amoxicillin 500 mg tablet
 9. Amoxicillin sirup kering 60 mL
 10. Ampicillin sirup kering 60 mL
 11. Antasida Doen tablet dan suspense 60 mL
 12. Antalgin 500 mg tablet
 13. Asam Mefenamat 500 mg tablet
 14. Bisoprolol fumarat tablet salut film
 15. Calcium lactate 500 mg tablet
 16. Captopril 12,5 dan 25 mg tablet
 17. Cefadroxin 500 mg kapsul
 18. Cefixim 100 mg kapsul
 19. Chloramphenikol 250 mg kapsul
 20. Cimetidin 200 mg tablet
 21. Clindamycin 150 mg kapsul
 22. Ciprofloxacin 500 mg tablet salut selaput

- 
23. Clobazam 10 mg tablet
 24. Cotrimoksazole tablet
 25. Dexamethason 0,05 mg tablet
 26. Dextromethorphan 15 mg tablet salut selaput
 27. Digoxin 0,25 mg tablet
 28. Diltiazepam 30 mg tablet
 29. Doxycycline kapsul
 30. Ephedrin 25 mg tablet
 31. Extrack Belladona 10 mg
 32. Furosemid 40 mg tablet
 33. Glibenclamide 5 mg kapsul
 34. Glyceryl Guaiacolate 100 mg tablet
 35. Ibuprofen 400 mg tablet
 36. Isoniazid 100 dan 300 mg tablet
 37. Isosorbide dinitrat 5 mg tablet
 38. Ketoconazole 200 mg tablet
 39. Lansoprazol 300 mg kapsul
 40. Loratadine 10 mg tablet
 41. Meloxicam 15 mg tablet
 42. Metformin 500 mg tablet
 43. Metformin 850 mg tablet salut film
 44. Methyl prednisolon 4 mg tablet
 45. Metronidazole 500 mg tablet
 46. Na Diclofenac 500 mg tablet salut enterik
 47. Nifedipin 10 mg tablet salut film

48. Omeprazole 20 mg kapsul
49. Oralit *sachets* 200 mL
50. Paracetamol 500 mg tablet
51. Paracetamol sirup 60 mL, 120 mg/5 mL
52. Phenobarbital 30 mg tablet
53. Piracetam 800 mg kaplet salut film
54. Piroxicam 10 dan 20 mg kapsul
55. Prednison 5 mg tablet
56. Pyrazinamide 500 mg tablet
57. Pyridoxine 10 mg tablet
58. Propanolol 10 mg tablet
59. Propanolol 40 mg
60. Rifampicin 450 mg tablet salut selaput
61. Rifampicin 600 mg kapsul salut film
62. Ranitidine 150 mg tablet salut selaput
63. Spiramycin 500 mg tablet salut film
64. Tetracycline 250 mg kapsul
65. Vitamin B1 100 mg tablet



LAMPIRAN 24
OBAT-OBAT PELEPASAN TERKENDALI DI APOTEK
SAVIRA

1. Adalat® OROS 20 mg dan 30 mg tablet
Produsen : Bayer
Komposisi : Nifedipin 30 mg
2. Clarinase® Tablet salut gula
Produsen : Schering-Plough
Komposisi : Loratadin 5 mg dalam tablet penyalut,
Pseudoefedrin Sulfat 120 mg terbagi dalam jumlah sama antara
dalam tablet penyalut maupun dalam inti tablet yang disalut.
Catatan : Kedua komponen aktif dalam penyalut cepat
dibebaskan, pelepasan dari dekongestan dalam inti tertunda
selama beberapa jam.
3. Diamicon® MR tablet
Produsen : Darya-Varia Laboratories
Komposisi : Gliclazide 30 mg
4. Euphyllin® *Retard Mite filim coated* tablet
Produsen : PT. Pharos Indonesia
Komposisi : Theophylline Monohydrate 140.9 mg,
5. Glucophage® XR 500 mg tablet
Produsen : Merck Sante
Komposisi : Metformin HCl 500 mg
6. Glucotrol-XL® CR Tablet (Controlled Released)

- Produsen : Pfizer
Komposisi : Glipizide GITS 10 mg
7. Herbesser[®] CD 100 mg dan 200 mg *capsule*
Produsen : Tanabe Seiyaku
Komposisi : Diltiazem 90 mg ; Diltiazem 180 mg
8. Incidal OD tablet
Produsen : Bayer Schering Pharma
Komposisi : Cetirizin dihidroklorida 10 mg
9. Natrilix[®] SR Tablet Lepas Lambat
Produsen : Darya-Varia Laboratories
Komposisi : Indapamide 1,5 mg
10. Quibron-T[®] SR tablet (Sustained Released)
Produsen : Bristol-Myers Squibb
Komposisi : Theophylline anhidrat 300 mg
11. Rhinos[®] SR Capsule
Produsen : Dexa Medica
Komposisi : Loratadin 5 mg, Pseudoefedrin HCl 120 mg
12. Vitalong-C[®] Kapsul
Produsen : Bernofarm
Komposisi : Vitamin C 500 mg
12. Voltaren[®] *Retard* 100 mg tablet
Produsen : Novartis Biochemie
Komposisi : Natrium diklofenak 100 mg

LAMPIRAN 25
DAFTAR OBAT TETES MATA, TELINGA DAN HIDUNG DI
APOTEK SAVIRA

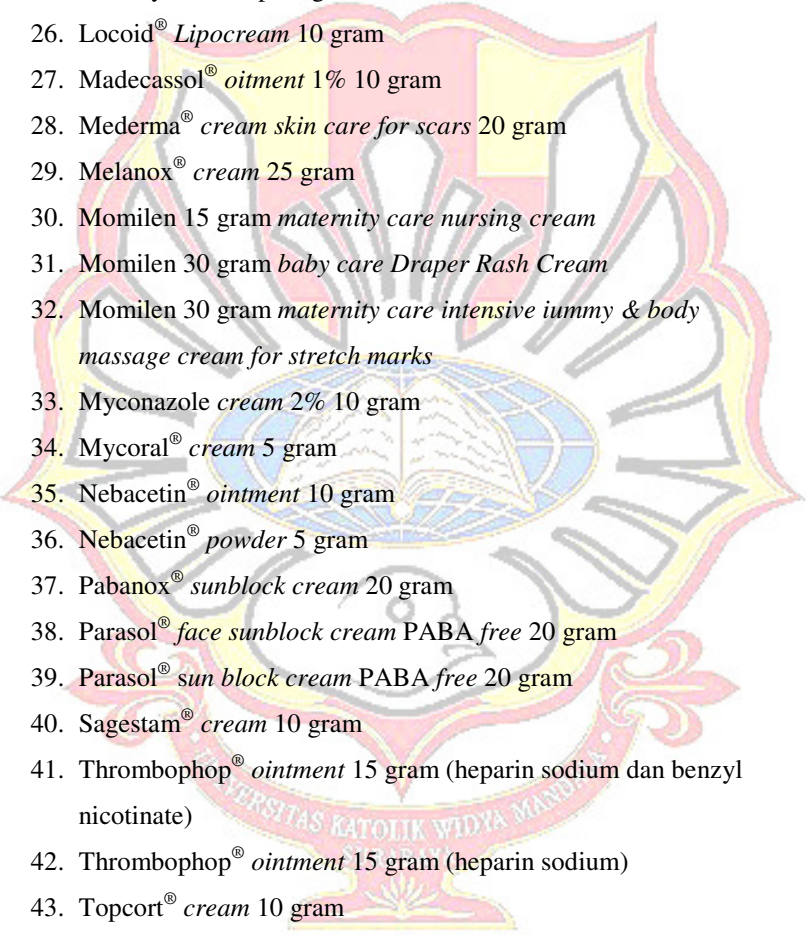
1. Adelysin[®] *drops* 10 mL
2. Afrin[®] tetes hidung dewasa 10 mL
3. Apialys[®] *drops* 10 mL
4. Augentonic *eye tonic drops sterile* 15 mL
5. Becombion[®] *drops* 15 mL
6. Betoptima[™] *Sterile Ophthalmic Solution* 5 mL
7. Breathy *Nasal drops* 30 mL
8. Candistin[®] 100,000UI/mL *Nystatin drops* 12 mL
9. Catarlent *sterile eye drops* 5 mL & 15 mL
10. Cendo Asthenof *eye tonic drops sterile* 5 mL
11. Cendo Carpine 1 & 2% *sterile eye drops* 5 mL
12. Cendo *Eye fresh* 0,6 mL *minidose*
13. Cendo Lyteers 15 mL *sterile eye drops*
14. Cendo Xitrol 3.5 gram *Ophthalmic ointment*
15. Cendo Xitrol *sterile eye drops* 5 mL
16. Cendo[®] Statrol *sterile eye drops* 5 mL
17. Colme[®] *ear drops* 8 mL
18. Colme[®] *eye drops* 8 mL
19. Combivent[®] 10 mL
20. Fenistil[®] *oral drops* 10 mL
21. Genta 0.3% *gentamicin sterile eye drops* 5 mL

22. Mercotin *drops* 20 mL
23. Mucopect[®] *drops* 20 mL
24. Mycostatin[®] *oral suspension* 12 mL
25. Neo Triaminic *oral drops* 10 mL
26. Nipe Pediatric drop 15 mL
27. Nymiko suspensi 12 mL
28. Otolin[®] *ear drops* 10 mL
29. Ryzen[®] *oral drops* 20 mL
30. San-B-Plex[®] *Baby drops* 15 mL
31. Sanmol *drops* 15 mL
32. Tempra drop 15 mL
33. Tobroson 5 mL
34. Vasacon A *sterile eye drops* 15 mL
35. Vasacon *sterile eye drops* 15 mL
36. Vitrolenta (vitreous opacity) 5 mL
37. Vometa[®] *drops*

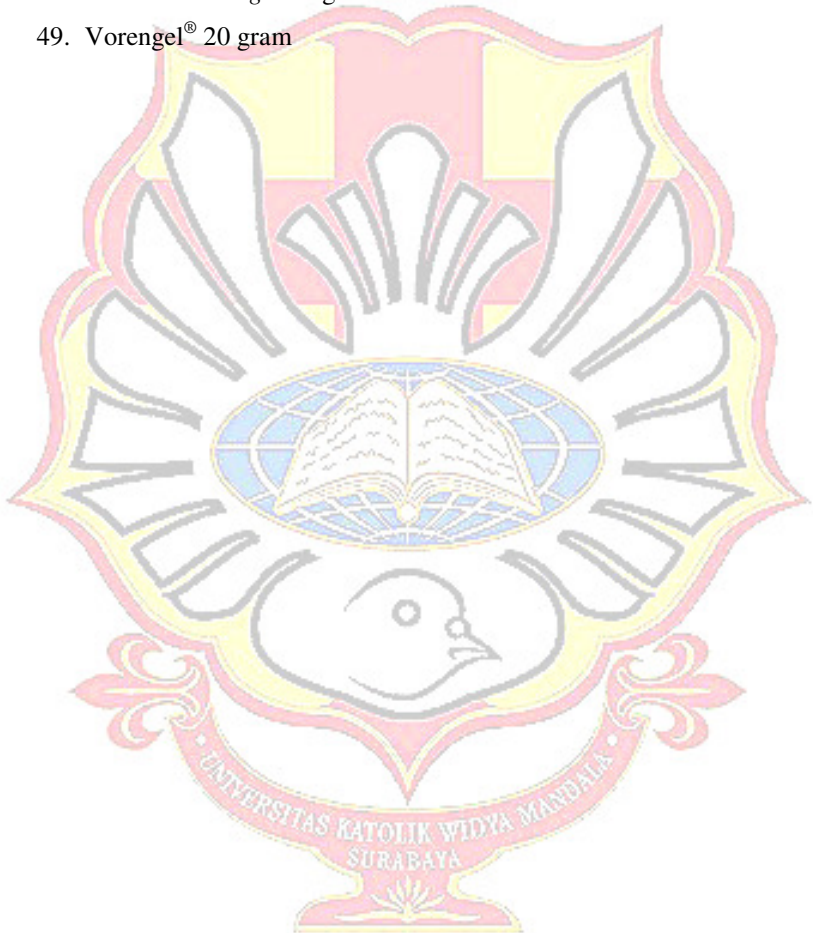


LAMPIRAN 26
DAFTAR OBAT SEMI-SOLIDA DI APOTEK SAVIRA

1. Acyclovir 5% *cream* 5 gram
2. Apolar[®] -N *crean* 10 gram
3. Benoson[®] *cream* 5 & 15 gram
4. Benoson N[®] *cream* 5 & 15 gram
5. Betason-N *cream* 5 gram
6. Bio *cream* 20 gram
7. Bioplacenton[®] *jelly* 15 gram
8. Borraginol[®] -N *salep* 15 gram
9. Canesten[®] *cream* 5 gram
10. Chloramfecort-H *cream* 10 gram
11. Cinolon[®] *cream* 10 gram
12. Cinolon-N[®] *cream* 10 gram
13. Daktarin[™] bedak anti jamur 20 gram
14. Daktarin[™] *cream* anti jamur 5 gram
15. Dermasolon[®] *cream* 5 gram
16. Diprogenta[®] *cream* 5 gram
17. Diprogenta[®] *ointment* 5 gram
18. Diprosoneov[®] *cream* 5 gram dan 10 gram
19. Esperson[®] 0.25% *cream* 5 gram dan 15 gram
20. Feldene[®] 0.15% *gel* 15 gram
21. Flamar *emulgel* 20 gram
22. Formycon[®] *topical cream* 10 gram

- 
23. Fungiderm[®] *cream* 10 gram
 24. Gentaflex[®] *cream* 5 gram
 25. Garamycin[®] *salep* 15 gram
 26. Locoid[®] *Lipocream* 10 gram
 27. Madecassol[®] *ointment* 1% 10 gram
 28. Mederma[®] *cream skin care for scars* 20 gram
 29. Melanox[®] *cream* 25 gram
 30. Momilen 15 gram *maternity care nursing cream*
 31. Momilen 30 gram *baby care Draper Rash Cream*
 32. Momilen 30 gram *maternity care intensive tummy & body massage cream for stretch marks*
 33. Myconazole *cream* 2% 10 gram
 34. Mycoral[®] *cream* 5 gram
 35. Nebacetin[®] *ointment* 10 gram
 36. Nebacetin[®] *powder* 5 gram
 37. Pabanox[®] *sunblock cream* 20 gram
 38. Parasol[®] *face sunblock cream PABA free* 20 gram
 39. Parasol[®] *sun block cream PABA free* 20 gram
 40. Sagestam[®] *cream* 10 gram
 41. Thrombophop[®] *ointment* 15 gram (heparin sodium dan benzyl nicotinate)
 42. Thrombophop[®] *ointment* 15 gram (heparin sodium)
 43. Topcort[®] *cream* 10 gram
 44. Transpulmin[®] *balsam* 10 gram
 45. Transpulmin[®] *balsam* 20 gram

- 46. Trosyd® *cream* 10 gram
- 47. Ultraproct® N *cream* 10 gram
- 48. Voltaren® *emulgel* 20 gram
- 49. Vorengel® 20 gram



LAMPIRAN 27
DAFTAR OBAT GOLONGAN KELAS TERAPI
ANTIDIABETIK, ANTIHIPERTENSI, DAN JANTUNG DI
APOTEK SAVIRA

Obat AntiDiabetes :

1. Amaryl[®] 1 mg; 2 mg; 3 mg; 4 mg tablet
2. Diabex[®] *film coated tablet*
3. Diamicon[®] MR tablet lepas lambat
4. Forbetes[®] 500 mg dan 850 mg *film coated tablet*
5. Glibenclamid 5 mg tablet
6. Glucobay[®] 50 mg dan 100 mg tablet
7. Glucophage[®] 500 mg dan 850 mg *film coated tablet*
8. Glucophage[®] XR tablet *extended release*
9. Glucovance[®] 500 mg/2.5 mg dan 500 mg/5mg tablet salut selaput
10. Metformin 500 mg dan 850 mg tablet salut selaput
11. Renabetic[®] tablet

Obat AntiHipertensi dan Jantung :

1. β -Beta tablet salut selaput
2. Adalat[®] oros 20 dan 30 tablet lepas lambat
3. Aldactone* 25 mg tablet
4. AmLodipine 5 mg dan 10 mg tablet
5. Beta blok tablet
6. Bisoprolol Fumarate *film coated tablet*

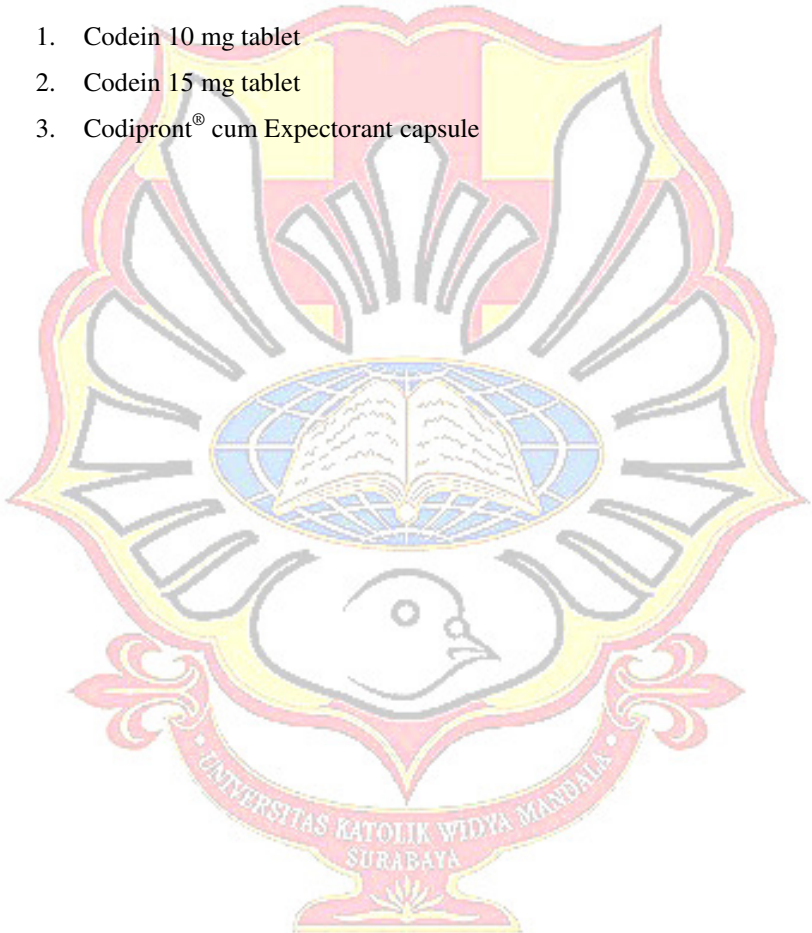
- 
7. Blopress plus tablet
 8. Blopress[®] 8 mg dan 16 mg tablet
 9. Captopril 12.5 dan 25 mg tablet
 10. Carpiaton 100 mg tablet
 11. Cedocard 5 dan 10 tablet
 12. Concor[®] 2.5 mg dan 5 mg *film coated* tablet
 13. Cordarone[®] 200 mg tablet
 14. Digoxin 0.25 mg tablet
 15. Diltiazem 30 mg tablet
 16. Diovan[®] *film coated* tablet
 17. Fasorbid 5 tablet sublingual
 18. Furosemide 40 mg tablet
 19. Lasix 40 mg tablet
 20. Lodoz 5/6.25 *film coated* tablet
 21. Maintate[®] 5 tablet
 22. Nifedin[®] *film coated* tablet
 23. Nifedipine 10 mg tablet salut selaput
 24. Persantin 25 mg dan 75 mg tablet salut gula
 25. Plavix[®] *film coated* tablet
 26. Pletaal 50 mg dan 100 mg tablet
 27. Propanolol 10 mg dan 40 mg tablet
 28. Tensicap[®] 25 mg tablet
 29. Tensivask[®] 5 dan 10 tablet
 30. Trizedon MR[®] 45 mg tablet

LAMPIRAN 28
OBAT-OBAT PSIKOTROPIKA DI APOTEK SAVIRA

1. Amitriptyline 25 mg tablet salut selaput
2. Analsik[®] *film coated caplet* (diazepam 2 mg)
3. Bradixin[®] *film coated caplet* (clordiazepoxide 5 mg)
4. Danalgin[®] kaplet (diazepam 2 mg)
5. Esilgan[®] tablet (estazolam 2 mg)
6. Lexotan[®] tablet (bromazepam 1,5 mg)
7. Lumidon[®] elixir pediatric (fenobarbital 8 mg)
8. Mepromaag[®] tablet (diazepam 2 mg)
9. Phenobarbital Generik 30 mg tablet
10. Progastric[®] tablet (clordiazepoxide HCl 5 mg)
11. Sanmag[®] tablet (clordiazepoxide 5 mg)
12. Spasmo-fastalgin[®] 2 mg tablet (diazepam 2 mg)
13. Tranxene[®] 10 kapsul (dipotassium clorazepate 10 mg)
14. Valisanbe[®] 5 tablet (diazepam 5 mg)

LAMPIRAN 29
OBAT-OBAT NARKOTIKA DI APOTEK SAVIRA


1. Codein 10 mg tablet
2. Codein 15 mg tablet
3. Codipront[®] cum Expectorant capsule



LAMPIRAN 30 **KARTU PMR (PATIENT MEDICATION RECORD) TAMPAK** **DEPAN**

Kartu Catatan Obat Pasien Apotek Savira

Di Tenggalis Utara II / 12 ☎ (031) 8418652



KARTU CATATAN OBAT PASIEN

APOTEK SAVIRA

Jl. Tenggalis Utara II / 12

Telp. (031) 8418652

APA: Drs. Soerjono Seto, MM, Apt

SIK : 1532 / B

RIWAYAT ALERGI

KEGUNAAN KARTU CATATAN OBAT

Kartu Pengobatan ini berisi tentang catatan obat-obatan yang digunakan baik yang didapat melalui resep dokter maupun yang dibeli bebas.

Kegunaan kartu ini adalah untuk membantu Apoteker dalam menemukan dan menghindari masalah-masalah yang berhubungan dengan obat termasuk efek samping dan interaksi obat

DATA PEMILIK

Nama : _____

Jenis kelamin : _____

TTL / Umur : _____

Alamat : _____

No. Telp : _____

Gol.darah : A/B/AB/O

Berat badan : _____ kg

Tinggi badan : _____ cm

RIWAYAT PENYAKIT

❖ Penyakit yang sedang atau pernah diderita

☐ Hipertensi
☐ Asma
☐ Jantung
☐ Liver
☐ Diabetes Mellitus

☐ Paru
☐ Stroke
☐ Ginjal
☐ Jiwa / Mental
☐ Lain - lain _____

Riwayat Efek Samping Obat :

☐ Ya
☐ Tidak


Nama Obat	Reaksi
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

LAMPIRAN 31

**KARTU PMR (PATIENT MEDICATION RECORD) TAMPAK
BELAKANG**

Kartu Catatan Obat Pasien Apotek Jember

Jl. Tanggulo Utama 999 / 12 ☎ (031) 8416632



CATATAN PENGOBATAN

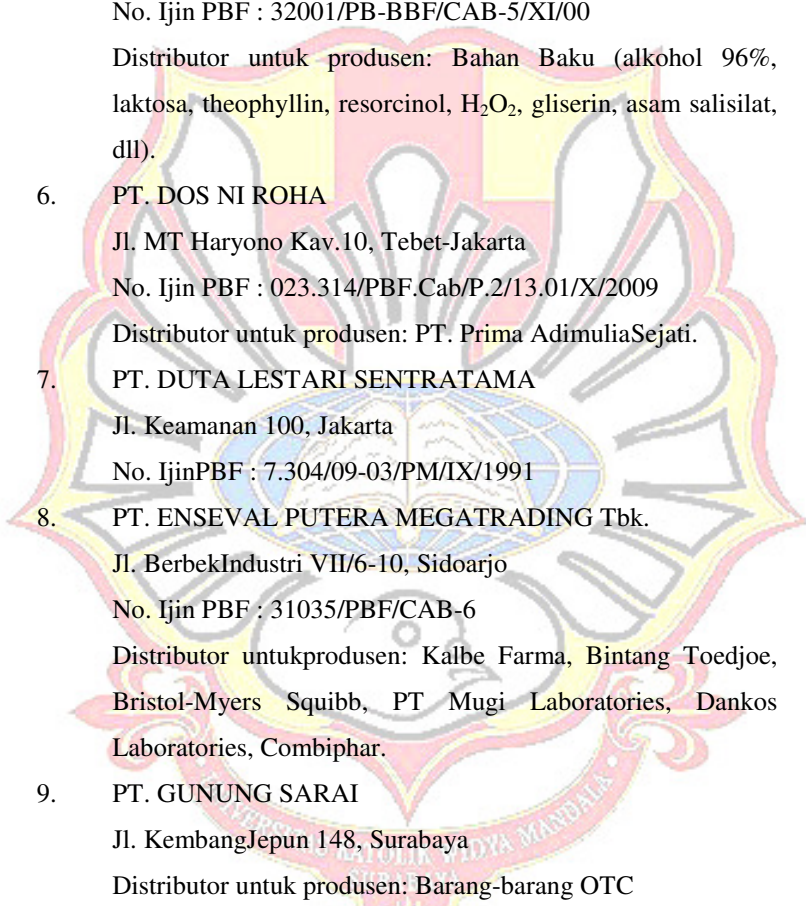
Tgl	No. R/HV & nama dokter	Kondisi Pasien	Obat atau R/	Asuhan Kefarmasian	Paraf
		a. Keluhan b. Informasi dokter ke pasien c. Lain-lain		- Konseling - Rencana Monitoring - DRP	

LAMPIRAN 32
JUMLAH *ITEM* OBAT YANG TERSEDIA DI APOTEK
SAVIRA

No.	Abjad Depan <i>Item</i>	Jumlah <i>Item</i>
1.	A	126
2.	B	130
3.	C	177
4.	D	96
5.	E	61
6.	F	50
7.	G	34
8.	H	36
9.	I	44
10.	J	1
11.	K	62
12.	L	77
13.	M	173
14.	N	81
15.	O	47
16.	P	118
17.	Q	3
18.	R	38
19.	S	171
20.	T	136
21.	U	23
22.	V	99
23.	W	6
24.	X	9
25.	Y	6
26.	Z	34
Jumlah Total		1838

LAMPIRAN 33
DAFTAR DISTRIBUTOR/ PBF YANG DIGUNAKAN DI
APOTEK SAVIRA

1. PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI (APL)
Jl. Berbek Industri I/1 Gudang A-C, Waru-Sidoarjo
No. Ijin PBF : P2T/33/03.11/IX/2010
Distributor untuk produsen : New Interbat, Schering,
Novartis, Combiphar, Glaxo-Wellcome, Janssen
Pharmaceutica.
2. PT. ANTAR MITRA SEMBADA (AMS)
Jl. Manyar Kartika VII/10-16, Surabaya
No. Ijin PBF : 21197/PBF.Cab/13.01/VII/7
Distributor untuk produsen : Pharos, Novell Pharma, BYK-
Gulden.
3. PT. ANUGRAH ARGON MEDICA (AAM)
Jl. KlampisJaya 31 J-K-L, Surabaya
No. Ijin PBF: P2T/49/03.11/XII/2010
Distributor untuk produsen : DexaMedica, Pfizer, Warner-
Lambert.
4. PT. BINA SAN PRIMA (BSP – *sole agent* produk Sanbe
Farma)
Jl. Rungkut Industri III/22, Surabaya
No. Ijin PBF : 07532052/PBF.Cab/13.01/XI/2008
Distributor untuk produsen: Sanbe Farma

- 
5. PT. BRATACO CHEMICAL (PBF BB)
Jl. Tidar 89, Surabaya
No. Ijin PBF : 32001/PB-BBF/CAB-5/XI/00
Distributor untuk produsen: Bahan Baku (alkohol 96%, laktosa, theophyllin, resorcinol, H₂O₂, gliserin, asam salisilat, dll).
6. PT. DOS NI ROHA
Jl. MT Haryono Kav.10, Tebet-Jakarta
No. Ijin PBF : 023.314/PBF.Cab/P.2/13.01/X/2009
Distributor untuk produsen: PT. Prima AdimuliaSejati.
7. PT. DUTA LESTARI SENTRATAMA
Jl. Keamanan 100, Jakarta
No. IjinPBF : 7.304/09-03/PM/IX/1991
8. PT. ENSEVAL PUTERA MEGATRADING Tbk.
Jl. BerbekIndustri VII/6-10, Sidoarjo
No. Ijin PBF : 31035/PBF/CAB-6
Distributor untuk produsen: Kalbe Farma, Bintang Toedjoe, Bristol-Myers Squibb, PT Mugi Laboratories, Dankos Laboratories, Combiphar.
9. PT. GUNUNG SARAI
Jl. KembangJepun 148, Surabaya
Distributor untuk produsen: Barang-barang OTC
10. PT. INDOFARMA GLOBAL MEDIKA (IGM)
Jl. Raya Margorejo Indah A-137 / 58, Surabaya
Distributor untuk produsen: Indofarma

- 
11. PBF KIMIA FARMA (*sole agent* obat narkotika)
Jl. Rungkut Industri Raya 6, Surabaya
Distributor untuk produsen: Kimia Farma
 12. PT. MAKMUR AGUNG SEJAHTERA
Jl. Kupang Baru 2/62, Surabaya
 13. PT. MENSA BINA SUKSES (MBS)
No ijin PBF : 31076/PBF/PP-1/X/93
Distributor untuk produsen : Otto, Abbot
 14. PT. MILLENNIUM PHARMACON INTERNATIONAL
Tbk.(MPI)
Jl. Kalibokor Selatan 152, Surabaya
No. Ijin PBF : 054.428/PBF.Cab/13.01/V/2008
Distributor untuk produsen : Merck, Lapi, Bernofarm.
 15. PT. PARIT PADANG
Ruko Surya Inti
Jl. Rungkut Asri Utara XIII/Kav.3-5, Surabaya
No. Ijin PBF : 104.763/PBF.Cab/13.01/I/2010
Distributor untuk produsen: SOHO, Astra-Zeneca, Sunthi Sepuri, Pharmacia Corp.PT.
 16. PT. RAJAWALI NUSINDO
Jl. Karet 74, Surabaya
 17. PT. SAKAJAJA MAKMUR ABADI (SMA)
Jl. Kedungcowek 175, Surabaya
No. Ijin PBF : 087.167/PBF.Cab/13.01/III/2009
Distributor untuk produsen: Novartis Biochemie, Pfizer

18. PT. SEJAHTERA SURYA INTRIO (SSI)
Jl. Ngagel Jaya Utara 106, Surabaya
No. Ijin PBF : No YF. 05. DJ. I. PBF. 280
19. PT. TEMPO
Jl. Gemblongan, Surabaya
No. Ijin PBF: P2T/35/03.11/X/2010
Distributor untuk produsen: Tempo ScanPacific, Aventis,
Boehringer-Ingelheim, PT. Upjohn Indonesia, Roche, Merck.
20. PT. UNITED DICO CITAS
Jl. Sumbawa 21, Surabaya
No. Ijin PBF : 31042/PBF/CAB5/VIII/97



LAMPIRAN 34
DAFTAR MAHASISWA PROFESI APOTEKER FF-UWM-
PKP DI APOTEK SAVIRA

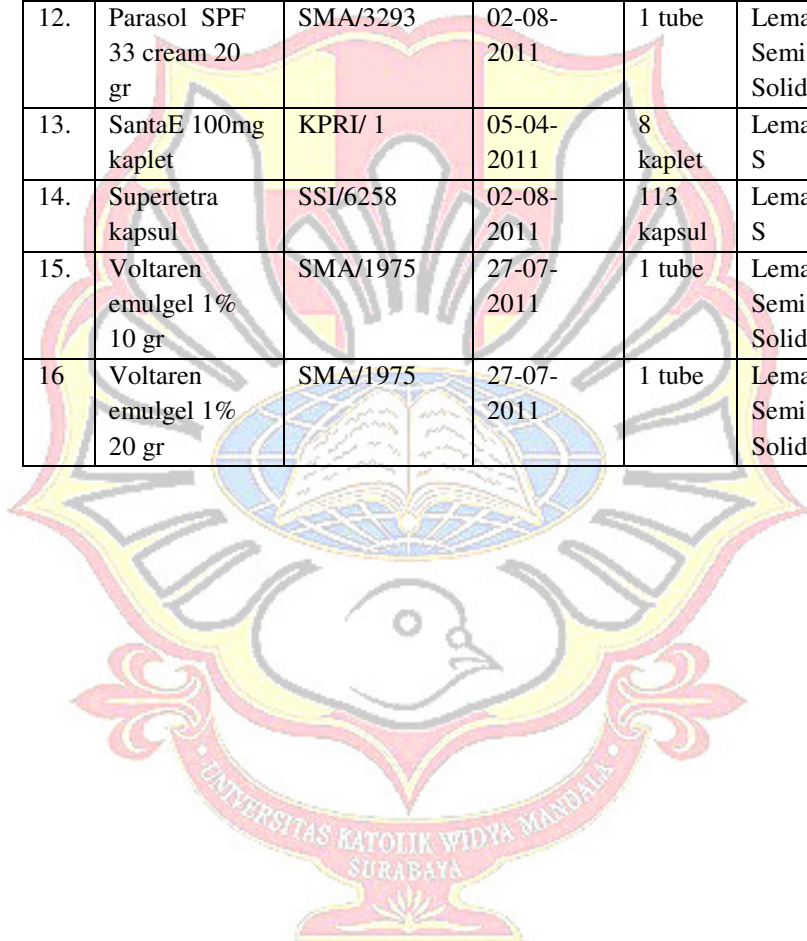
No.urut	Waktu PKP	Periode	Nama Mahasiswa	NRP	Tanggal Lulus Mahasiswa PKP Savira
1	06/11/06 s/d 09/12/06	28	Camelia Dewi	2448706209	21-07-2007
			Dina Tantomo	2448706225	
2	30/04/17 s/d 06/06/07	29	Lynawati Oentoeng	2448707121	09-02-2008
			Teresia Indah	2448707131	
			Vidya T. Putu Ayu Sila	2448707154	
3	05/11/07 s/d 08/12/07	30	Dewi	2448707203	19-07-2008
			Fransiska Yunita	2448707218	
			Yuni Astuti	2448707230	
4	28/04/08 s/d 31/05/08	31	Brigitta Wigati M	2448708113	29-11-2008
			Alex Suherman	2448708126	
			Fransiska Dyah C.	2448708127	
			Eiline Tanzil	2448708138	
5	10/11/08 s/d 13/12/08	32	Renny Caroline	2448708207	25-07-2009
			Fransisca Chaterina	2448708209	
			Nimas T.W.	2448708219	

			Paul Christanto	2448708228	
6	27/04/09 s/d 30/05/09	33	Cicilia	2448709101	12-12-2009
			Deny Sulistyowati	2448709110	
7	25/01/10 s/d 20/02/10	34	Nurma Yunita	2448709218	02-11-2010
			Meity Widiani	2448709222	
			Juvita Herdianty	2448709243	
8	19/07/10 s/d 14/08/10	35	Linda Wulan Sucianti	2448710127	19-03-2011
			Liliana	2448710119	
9	31/01/11 s/d 01/03/11	36	Esther Frances X. K.	2448710258	
			Rosalia Suriani W	2448710261	
			Leny Witaning K	2448710263	
10.	18/07/11 s/d 13/08/11	37	Ernestina Ugha Oli	2448711138	
			Vianney Maria	2448711116	
			Hendrik	2448711131	
			Novitaria Panjaitan	2448711102	
			Mathilda Kamilia	2448711139	
			Noviane Tanzil	2448711112	

LAMPIRAN 35
TUGAS MONITORING EXPIRED DATE TAHUN 2013

No	Nama Obat, Bentuk sediaan, Satuan	Sumber Pembelian/No. Faktur	Tanggal Pembelian	Jumlah	Tempat Penyimpanan
1.	Biovision kapsul	SSI/4513	26-07-2011	70 kapsul	Lemari B
2.	Bronsolvon tablet	SMA/0376	26-06-2009	56 tablet	Lemari B
3.	Comtusi sirup 60 ml	SMA/8870	25-05-2011	1 botol	Lemari Liquid C
4.	Doxycycline 100mg kapsul	SSI/0252	01-04-2010	50 tablet	Lemari D
5.	Diprogenta cream 5 gr	MAS/0333	03-08-2011	1 tube	Lemari Semi Solid
6.	Fluimucil 200mg kapsul	Parazelsus/4515	16-06-2011	55 kapsul	Lemari F
7.	Fatigon kaplet	GS/0631	16-06-2011	28 kaplet	Lemari OTC
8.	Keling	GS/0663	20-06-2011	6 kotak	Lemari OTC
9.	Lasal Expectorant sirup 100 ml	SSI/6259	07-03-2011	1 botol	Lemari Liquid L
10.	Oste tablet	PP/8760	04-06-2011	48 tablet	Lemari O

11.	Polysilane suspensi 100 ml	SSI/9000	25-04-2011	1 botol	Lemari Liquid P
12.	Parasol SPF 33 cream 20 gr	SMA/3293	02-08-2011	1 tube	Lemari Semi Solid
13.	SantaE 100mg kaplet	KPRI/ 1	05-04-2011	8 kaplet	Lemari S
14.	Supertetra kapsul	SSI/6258	02-08-2011	113 kapsul	Lemari S
15.	Voltaren emulgel 1% 10 gr	SMA/1975	27-07-2011	1 tube	Lemari Semi Solid
16.	Voltaren emulgel 1% 20 gr	SMA/1975	27-07-2011	1 tube	Lemari Semi Solid



LAMPIRAN 36

TUGAS MONITORING EXPIRED DATE TAHUN 2012

DENGAN ABJAD J S/D M DAN W

No	Nama Obat, Bentuk Sediaan, Satuan	Sumber Pembelian/ No. Faktur	Tanggal Pembelian	Tanggal Pembelian	Jumlah	Tempat Penyimpanan
1.	Kiranti Sehat Datang Bulan	SSI/2629	20-07-2011	Juni 2012	2 botol	Lemari OTC
2.	Kunyit Asam	SSI/2983	21-07-2011	November 2012	5 sachet	Lemari Etalase
3.	Kunyit Asam Sirih	SSI/0736	13-07-2011	November 2012	4 sachet	Lemari Etalase
4.	Komix Jeruk Nipis sachet	GS/0663	20-06-2011	Oktober 2012	7 sachet	Lemari OTC
5.	Laxing Tea Vanila	SSI/0419	12-07-2011	April 2012	1 kotak	Lemari Etalase
6.	Laxing Tea Original	SSI/0419	12-07-2011	Desember 2012	1 kotak	Lemari Etalase
7.	Listerine Vanila Mint 80 ml	SMA/3614	27-06-2011	Mei 2012	1 botol	Lemari OTC
8.	Listerine Original 500ml	DNR/8395	08-06-2011	Desember 2012	1 botol	Lemari OTC
9.	Lactacyd Baby 60ml	SMA/7812	02-04-2011	Desember 2012	1 botol	Lemari OTC

10.	Lodoz 2,5mg tablet	KPRI/2	02-03- 2011	Januari 2012	5 tablet	Lemari L
11.	Minyak Telon Plus Tresnojoyo 60 ml	Kebayoran /3553	16-03- 2011	Maret 2012	1 botol	Lemari OTC
12.	Minyak Kayu Putih Konicare 30 ml	GS/0339	27-10- 2010	Sepetember 2012	2 botol	Lemari OTC
13.	Mylanta sirup 50ml	SSI/7009	04-08- 2011	Desember 2012	2 botol	Lemari Liquid M
14.	Mylanta tablet	MAS/0759	21-07- 2011	Oktober 2012	48 tablet	Lemari M
15.	Mucopect 30mg tablet	SMA/6809	16-05- 2011	Desember 2012	36 tablet	Lemari M
16.	Medixon 16 mg tablet	KPRI/7	16-06- 2008	Juli 2012	3 tablet	Lemari M
17.	Moloco B12	APL/1032	10-07- 2009	Januari 2012	12 tablet	Lemari M
18.	Modalim 100mg tablet	KPRI/1	01-12- 2008	Agustus 2012	14 tablet	Lemari M